

灸法治疗变应性鼻炎近况

★ 戴丽娟 (南京医科大学附属南京第一医院中医针灸科 南京 210006)

关键词:变应性鼻炎;灸法;综述

中图分类号:R 765.21 文献标识码:A

变应性鼻炎(AR),又称过敏性鼻炎,是耳鼻喉科的多发病、常见病。鼻粘膜高反应性是其特点,是因变应原作用于鼻粘膜所引起的一种变态反应性疾病,属于 IgE 介导的 I 型变态反应,并可引起各种并发症。临床表现以发作性鼻痒、鼻塞、喷嚏、流清水样涕为主要症状。变应性鼻炎属中医学“鼻鼽”、“鼽嚏”、“鼽水”等范畴。此病顽固易复发,对于该病的治疗迄今尚无特效、理想的根治方法。近年来,许多国内外学者都开始探索应用中医药进行防治变应性鼻炎,中医灸法治疗本病日渐完善,在临床上取得了令人满意的效果,现综述如下:

1 灸用材料

灸法治疗变应性鼻炎最常用的是艾条灸,其次是隔姜灸还有一些特制的器具灸。郑氏等^[1]选用留针时以纯艾条重灸患病局部,艾条离穴位 1.5~2 cm,灸至患者前额局部温热、皮肤潮红为度。蒋氏^[2]选用雷火灸药条(组成为防风、青蒿、苍耳子、三七等药物)。将药条顶端点燃,对准应灸穴位,离开皮肤 1~2 cm,施以回旋灸法,灸至局部皮肤微红,深部组织发热为止,随时吹掉药灰,保持红火状态,每穴灸 15 分钟,颈部旋灸 3 分钟,每日 2 次。费氏^[3]选用隔姜灸:将鲜姜切成直径大约 2~3 cm,厚约 0.2~0.3 cm 的薄片,中间以针刺数孔,然后将姜片置于所选穴位上,上置艾柱施灸,每穴灸 3 壮,使皮肤潮红而不起泡为度。乐氏^[4]取新鲜生姜片,面积如 5 分硬币大,姜片上面用毫针刺数孔,以利于热力药物渗透,置于所选穴位上,取复方硫磺灸片一片置于姜片中部,点燃灸之,待其欲燃尽时,用火柴盒按压熄灭,促使热力向局部肌肤穴位下面渗透,使其直达穴位深处。黄氏等^[5]用天灸疗法,药物选用白

芥子、延胡索各 30%,甘遂、细辛各 20%,共研粉末,用鲜姜汁加少量蜂蜜调成膏状,压成块状,每块约 1 cm x 1 cm(约 5 g),再加少许麝香于药面,分摊在直径约 5 cm x 5 cm 的胶布上,固定于穴位 2~5 小时,等药物干燥后再揭。每隔 10 天敷贴 1 次。严氏等^[6]将乌梅、白芥子、细辛、辛夷、补骨脂、肉桂各等份研末,取适量的鲜姜汁调制成饼状贴敷于神阙穴,饼之大小视患者肚脐大小而定,以覆盖整个肚脐为度,然后用胶布固定,24 小时取下。谢氏^[7]采用厦门傲立科技开发有限公司生产的生物陶瓷温灸球,直径 4 cm,半球形状。将温灸球(5 个)置于微波炉内,用高温档加温 30 秒,取出后分别置于老姜片(5 片)上,同时置于穴位 30~40 分钟,每天治疗 1 次,10 天为一疗程。

2 选穴配伍

大多数学者认为鼻鼽的发生内多因脏腑功能失健,外多因风寒、异气之邪侵袭鼻窍而致。肺气虚弱,感受风寒为本病的主要原因。因病变部位主要在鼻粘膜,故多用局部取穴治标配合远道取穴治本。郑氏等^[1]选用针刺配合重灸上迎香至上星,30 例患者中完全缓解 13 例,总有效率 96.79%。阚氏^[8]取穴印堂、善笑(鼻唇沟中点)透迎香(双侧),每穴灸达 10 分钟。治疗 78 例,有效率是 97.44%。杨氏等^[9]选用肺俞为主穴,脾虚者加脾俞,肾虚者加肾俞,每穴灸 3 壮,治疗 60 例。总有效率为 91.7%。黄氏等^[5]初伏取大抒(双)、肺俞(双)、脾俞(双),中伏取风门(双)、肾俞(双)、厥阴俞(双),末伏取风门(双)、三焦俞(双)、膏肓俞(双),治疗 186 例,总有效率 97.3%。周氏等^[10]用主穴迎香、印堂、上星、合谷、C₁₋₇夹脊、列缺,治疗 70 例常年过敏性鼻炎

川崎病的中医药治疗进展

★ 陶黎梅 王明明 (南京中医药大学第一临床医学院 南京 210029)

摘要:川崎病是一种以全身血管炎为主要病理改变的急性发热出疹性疾病,病因至今未明,西医缺乏特殊治疗方法,而中医治疗本病有一定疗效,本文将近10年来国内20多篇有关川崎病的中医药资料进行整理归纳,从本病的病因病机、分型论治、专方治疗等方面进行了综述。临床资料表明,按照辨证论治的观点,分别按卫、气、营、血的不同阶段正确地投以相应的中药,可以明显改善临床症状,缩短病程。

关键词:川崎病;中医药疗法;综述

中图分类号:R 24 **文献标识码:**A

川崎病(KD)即皮肤粘膜淋巴结综合征,是一种以全身血管炎为主要病理改变的急性发热出疹性疾病。主要见于小儿,5岁以内多见。典型症状是初

起高热,持续5天以上,伴有眼结膜充血、唇皲裂、杨梅舌、手足指肿胀等症状,并有皮疹、淋巴结肿大症状,累及心脏,早期有心肌炎、心包炎症状,后期可发

炎患者,有效率达95.7%。乐氏^[4]取主穴公孙、内关、外关、足临泣、后溪、申脉、列缺和照海,配合灸外关、肺俞,治疗60例,肺虚感寒型治愈率69%,脾气虚弱型治愈率63%,总有效率96.7%。魏氏^[11]用“同部同组”和“同经同组”的原则,一组取大椎、上星、脑户;二组取肺俞、脾俞;三组取关元、命门;四组取飞扬、至阴。按顺序每次选1组穴,隔2天一灸,每穴9壮,施化脓灸,治51例,总有效率为91.7%。陈氏等^[12]选用热敏化的穴位温和灸也取得了很好的临床疗效,穴取大椎、肺俞、上印堂、神阙和肾俞等。

3 疗效评价

从临床报道可以看出灸法治疗变应性鼻炎疗效肯定,都取得了90%以上的有效率。因“鼻鼽”一病主要在肺,又与心、胃、胆等有密切关系。又肾为先天之本,脾为后天之本,脾气虚弱,继而可引起肺气虚弱;肾气虚,亦可引起肺失温煦,最终导致鼻鼽的发生。《灵枢·经脉》说:“大肠手阳明之脉……是主津所生病者,目黄口干,鼽衄。”故而临床治疗取穴多用大肠经穴,及与肺、脾和肾有关的腧穴。灸法的运用起源于人类掌握用火之后,当在石器时代。灸法它不给机体任何外加物质,从而不会产生任何毒副作用。不但艾叶价格低廉,取材方便,而且这种治疗方法简便,医者和患者都可掌握并运用。最为

起高热,持续5天以上,伴有眼结膜充血、唇皲裂、杨梅舌、手足指肿胀等症状,并有皮疹、淋巴结肿大症状,累及心脏,早期有心肌炎、心包炎症状,后期可发

关键的是临床疗效肯定,并可获得广泛的临床应用。

参考文献

- [1]郑美凤,曲宪双,陈云,等. 针加灸对变应性鼻炎症候及鼻分泌物嗜酸粒细胞的影响[J]. 福建中医学院学报,2005,4(2):42
- [2]蒋洁明. 雷火灸治疗过敏性鼻炎48例[J]. 上海针灸临床,2002,21(3):20
- [3]费梅. 三伏灸加贴敷治疗过敏性鼻炎36例[J]. 中国针灸,2003,23(3):148
- [4]乐毅敏. 灵龟八法合复方硫磺灸片治疗过敏性鼻炎的研究[J]. 中医药学刊,2002,20(6):727
- [5]黄国明,陈燕萍. 天灸疗法治疗过敏性鼻炎186例[J]. 江西中医药,2003(7):42
- [6]严欣,刘洋,王志国. 神阙穴贴敷治疗过敏性鼻炎58例临床观察[J]. 针灸临床,2001,17(11):26
- [7]谢奕彬. 温灸球(生物陶瓷)隔姜灸治疗变应性鼻炎疗效观察[J]. 针灸临床,2004,20(3):45
- [8]阙庆辉. 透刺加灸治疗过敏性鼻炎78例[J]. 针灸临床杂志,2004,20(12):42
- [9]杨冠军,刘燕丽,许卫国. 隔姜灸背俞穴治疗过敏性鼻炎60例[J]. 中国针灸,2001,21:35
- [10]周琦,曹明根,张丽. 赵氏灸法治疗常年性过敏性鼻炎70例[J]. 上海中医药,2001,9:27
- [11]魏晓阳. 发泡灸治疗常年变应性鼻炎36例[J]. 中国针灸,1998,18(9):533
- [12]陈日新,康明非. 艾灸新疗法腧穴热敏化[M]. 北京:人民卫生出版社,2006. 10

(收稿日期:2007-03-30)